**UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA**

***"Agnitio Ad Verum Ducit"***

**Sede:** Extensión docente Estelí

# Conocimientos y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-sector La calera-Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre 2025.


**Autores:**

Dra. Kathering Valeska Bucardo Blandón.

Br. Anna Heyssell Díaz Acuña.

Br. Vielca Yuniec Talavera Acuña.

**Asesor metodológico:**
Dra. Judith Lucía Castellón Salinas.


Estelí, septiembre, 2026

## 2. Resumen

**Introducción:**

La planificación familiar es esencial para la salud sexual y reproductiva. Sin embargo, en las comunidades rurales de Nicaragua persisten barreras de acceso a la información y un uso inconsistente de métodos anticonceptivos. Por ello, este estudio evaluó los niveles de conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo (sector La Calera-Pueblo Nuevo) durante el segundo semestre de 2025.

**Métodos:**

Se llevó a cabo una investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional, prospectiva y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por la totalidad de la población meta (77 mujeres), a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado para la recolección, análisis e interpretación de los datos.

**Resultados:**

El grupo etario predominante fue el de 24 a 29 años (44.16%), seguido por el de 18 a 23 años (31.17%). En cuanto al perfil sociodemográfico, el 43% vivía en unión libre y el 47% contaba con nivel educativo de secundaria. Respecto a las variables principales, el 71% de las participantes demostró un nivel alto de conocimientos sobre planificación familiar, mientras que el 51% registró prácticas adecuadas.

**Conclusiones:**

Se determinó la existencia de una relación directa y positiva entre el nivel de conocimientos que poseen las mujeres y la idoneidad de sus prácticas en el uso de métodos de planificación familiar.

**Palabras claves:** planificación familiar; salud sexual y reproductiva; Conocimientos;

Prácticas; Métodos anticonceptivos.

**Introduction:**

Family planning is an essential component of sexual and reproductive health; however, barriers to adequate information and inconsistent use of contraceptive methods persist in rural communities in Nicaragua. Therefore, this study aimed to evaluate the levels of knowledge and practices regarding family planning methods among women aged 18 to 35 in the Paso Hondo community (La Calera-Pueblo Nuevo sector) during the second semester of 2025.

**Methods:**

A quantitative, descriptive, correlational, prospective, and cross-sectional study was conducted. The population consisted of 77 women, to whom a structured questionnaire was administered for data collection, analysis, and interpretation.

**Results:**

The predominant age group was 24 to 29 years (44.16%), followed by 18 to 23 years (31.17%). Regarding sociodemographic characteristics, 43% of participants lived in a cohabiting partnership (unión libre) and 47% had completed secondary education. For the primary variables, 71% of participants demonstrated a high level of knowledge about family planning, and 51% reported adequate practices.

**Conclusions:**

There is a direct and positive relationship between women's knowledge levels and the practice of adequate family planning methods.

**Keywords:** family planning; Sexual and reproductive health; Knowledge; Practices;

Contraceptive methods.

3. Índice de contenido

6- Introducción ..... 9

6.1. Antecedentes y contexto del problema ..... 9

Antecedentes Internacionales. ..... 9

Antecedentes Nacionales ..... 13

Contexto del problema ..... 15

6.2. Objetivos ..... 16

6.3. Pregunta de investigación ..... 17

6.4. Justificación ..... 17

6.5. Limitaciones ..... 18

6.6. Hipótesis ..... 19

6.7. Variables ..... 20

(operacionalización de variables) ..... 20

6.8. Marco contextual ..... 22

7. Marco teórico. ..... 23

7.1. Estado del arte. ..... 23

Revisión de la literatura ..... 24

Antecedentes históricos de la planificación familiar ..... 24

Evolución de la planificación familiar a nivel mundial ..... 24

Breve reseña sobre Planificación familiar en Nicaragua ..... 26

7.2. Teorías y conceptualización asumida ..... 27

Conocimientos sobre planificación familiar. ..... 27

Practica sobre planificación familiar. ..... 27

Conceptualización de la planificación familiar ..... 27

Importancia de la planificación familiar ..... 28

Métodos de planificación familiar disponibles en MINSA ..... 28

Estudio sobre conocimientos y practicas: ..... 33

8. Método (Diseño) ..... 35

8.1. Tipo de investigación ..... 35

8.2. Población y selección de la muestra ..... 36

8.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados ..... 36

8.4. Confiabilidad y validez de los instrumentos ( formulación y validación) ..... 37

8.5. Procedimiento para el procesamiento y análisis de datos ..... 38

Consideraciones éticas. ..... 38

9. Resultados ..... 40

Objetivo general: ..... 40

Discusión de resultados ..... 46

11. Referencias ..... 48

12- Anexos o apéndices ..... 53

5. Capítulo IV. Aspectos administrativos ..... 70

5.1 Cronograma de Actividades..... 70

5.2 Recursos humanos, materiales y financieros..... 71

## 4. Índice de tablas

Tabla 1 Objetivo 1 variables del estudio ..... 21

Tabla 2 Objetivo 2 variables del estudio ..... 21

Tabla 3 Objetivo 3 variables del estudio ..... 22

Tabla 4 Objetivo 4 variables del estudio ..... 22

Tabla 5: Valoración global de elaboración de instrumento propio. ..... 65

## 5. Índice de figuras

Ilustración 1 recolección de datos. ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Ilustración 2 recolección de datos. ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Ilustración 3 recolección de datos. ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Anexo 1: Consentimiento informado. ..... 53

Anexo 2: Constancia de validación. ..... 64

Anexo 3: Instrumento de recolección de información..... 67

# 6- Introducción

La planificación familiar es un componente clave de la salud reproductiva, ya que permite a las mujeres y sus familias tomar decisiones informadas sobre el número y espaciamiento de los hijos. Aunque existen diversos métodos anticonceptivos, en comunidades rurales persisten vacíos de información y prácticas poco consistentes. En Nicaragua, factores socioculturales, religiosos y educativos influyen en el acceso y uso de estos métodos, lo que se refleja en altos índices de embarazos no planificados y en limitaciones para ejercer plenamente los derechos sexuales y reproductivos. (Organización Mundial De La Salud, 2025)

Ante esta situación, se vuelve necesario analizar los conocimientos y prácticas de planificación familiar en mujeres jóvenes y adultas de zonas rurales, tomando como caso de estudio la comunidad Paso Hondo-sector La calera-Pueblo Nuevo. Esta investigación busca responder a la pregunta: ¿Qué nivel de conocimientos y cómo ponen en práctica los métodos de planificación familiar las mujeres de 18 a 35 años de esta comunidad? Para ello, se plantea como objetivo general evaluar sus conocimientos y prácticas en torno a la planificación familiar, complementado con objetivos específicos orientados a describir sus características sociodemográficas, determinar el nivel de información sobre métodos anticonceptivos y analizar su comportamiento.

## 6.1. Antecedentes y contexto del problema

### Antecedentes Internacionales.

Flores-Mejía, Paccori-Espinoza (2024) Perú. Realizaron un estudio enfocado en los conocimientos sobre planificación familiar en madres de comunidad de Llactas, cuyo

objetivo fue identificar el nivel de conocimiento que estas poseen respecto a la planificación familiar, la metodología fue de tipo observacional, prospectivo, descriptivo, transversal, con una muestra de 80 mujeres mediante el instrumento de cuestionario, donde se obtuvo como resultado que el 66.3% (53) eran madres adultas, el nivel de instrucción 35% (28) primaria incompleta, un 53.8% (43) de estado civil casada, el 66.3% (53) de las madres son evangélicas, el 60% (48) manifiestan que la planificación familiar, sirve para evitar tener más hijos o evitar embarazos no deseados y cuándo tener sus hijos, el 53.8% (43) de las madres no conocen la importancia de la planificación familiar. El 65% (52) de las madres conocen que los métodos anticonceptivos sirven para evitar embarazarse y se brindan en los establecimientos de salud, el 56.3% (45) no conoce la importancia de los métodos anticonceptivos. En los conocimientos generales sobre planificación familiar en las madres, el 53.8% (43) no tienen conocimientos generales sobre planificación familiar y 46.2% (37) si tienen conocimientos generales respecto a la planificación familiar. (Flores Mejia & Paccori Espinoza, 2024)

Salcedo (2023) Perú. Realizó un estudio publicado en una revista con el título: Factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria, con el objetivo de determinar los factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en dichos estudiantes, la investigación fue un estudio de tipo correlacional, retrospectivo, de corte transversal y observacional, mediante una ficha de recolección de datos como instrumento. La población estuvo conformada por 72 estudiantes de secundaria, como resultado se obtuvo que, solo el 45,83% recibió conocimientos previos sobre planificación

familiar sin embargo solo el 27,78% presentaba conocimientos adecuados y el 59,72% presentaba prácticas de planificación familiar adecuado. (Salcedo, 2023)

Vela Tello (2021) Perú. Realizó un estudio para la Universidad científica de Perú titulado: "Nivel de conocimiento y actitudes sobre planificación familiar en estudiantes de 5° de secundaria de la Institución Educativa Club de Leones de Lemgo". Con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre Planificación Familiar. En cuanto a su metodología fue una investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional prospectiva, de tipo no experimental y transversal cuya muestra estuvo constituida por 36 adolescentes de 16-19 años, usando una encuesta como instrumento. Se obtuvieron como resultados: El 11% de estudiantes cuenta con 16 años; el 22% tienen 17 años, el 64% con 18 años y el 3% tienen 19 a más años, el 58.3% corresponden al sexo femenino. El 81% recibieron información sobre planificación Familiar en la Institución Educativa; el 17% manifiesta haber obtenido información a través del internet y solo el 3% expresa que lo obtuvo de otros medios. el 69.4 % de los estudiantes tienen nivel de conocimiento alto en Planificación Familiar y el 30.6%, tienen conocimiento bajo. El 83. % de los adolescentes tienen Actitud Positiva y 17% tienen Actitud Negativa hacia la Planificación familiar. (Tello, 2021)

Punina, Moyano (2023) Ecuador. Publicaron un estudio con el título de "Uso de métodos anticonceptivos en una comunidad indígena de la sierra ecuatoriana". El objetivo de este estudio es describir el uso de los métodos anticonceptivos en una comunidad indígena de la sierra ecuatoriana. La metodología tiene un enfoque cuantitativo, diseño observacional y alcance comparativo, se obtuvo una muestra de 202 habitantes, a quienes se les aplicó un cuestionario como instrumento. Los resultados demostraron que la edad mínima de la muestra fue de 18 años y la edad máxima de 62, al hablar de la educación de los participantes

del estudio se encontró que un 51.5 % de estos cumplían con la educación secundaria, seguido de un 26.7 % con educación superior y un 21.8 % representaba a la población con educación netamente primaria. Este estudio revela que el 89.6% de los encuestados conocen acerca de la planificación familiar, así mismo se identificó que el método más utilizado es el preservativo (36,1%). (Punina & Moyano, 2023)

Huilcapi, Analuisa (2022) Ecuador. Realizaron un artículo científico titulado "Uso de anticoncepción en mujeres de la zona rural indígena", con el objetivo de identificar el uso de anticoncepción en mujeres de la zona rural, el tipo de investigación fue de tipo cuantitativo, observacional descriptivo de corte transversal y de campo, el cual se utilizó como instrumento un cuestionario "Estrategia de intervención educativa sobre métodos anticonceptivos" y "Nivel de conocimientos y practicas sobre planificación familiar" con una muestra conformada por 100 mujeres, cuyo resultado: la edad osciló entre los 36 a 45 años correspondiente al 55% de mujeres, etnia 97% indígena, estado civil 68% casadas, nivel de instrucción 51% primaria, número de embarazos 283, número de embarazos no planificados 246. Conocimiento 56% desconocen, fuente de información 46% personal de salud. Método anticonceptivo más utilizado 24% inyectables. (Huilcapi & Analuisa, 2022)

Rojas, Pinto, Mesa (2023) Colombia. Realizaron un estudio con el título de "Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva", cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, las actitudes y las prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del barrio las Delicias de la ciudad de Duitama, fue un estudio cuantitativo descriptivo – transversal, contando con una muestra de 88 mujeres con muestreo a conveniencia, aplicando la encuesta validada "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos", donde los

resultados fueron que las participantes tenían una edad promedio de 30.67 años, la mayoría tenía como estado civil ser soltera (48) %) y acudían a los programas de planificación familiar (71,6%). Todas manifestaron conocer los métodos anticonceptivos (100%), sin embargo, el 40% no tiene claridad sobre las reacciones adversas de la píldora; además el 43,1% consideran que al usar el preservativo se disfruta menos de la relación sexual. (Laura Rojas, Erika Pinto, Mónica Mesa, 2023)

Broca Jiménez (2023) México. Realizó un estudio titulado "Conocimientos, actitudes y prácticas de planificación familiar en puérperas del HGZ", con el objetivo de caracterizar los conocimientos, actitudes y las prácticas de las pacientes respecto a los MPF. Fue un estudio observacional descriptivo, con una muestra de 311 puérperas de 20 a 34 años, se utilizó la encuesta CAP como instrumento, como resultado las puérperas alcanzaron conocimientos sobre los métodos de planificación familiar; buenos (69.1%), la edad promedio fue de 26 años, el (30.9%) tenían estudios de preparatoria, el (45.1%) vivían en unión libre, el (56.3%) no percibían salario, las actitudes; favorables (54.7%) y las prácticas desfavorables (63.0%), por último, se observó correlación entre las características sociodemográficas y las variables del estudio. (Jiménez, 2023)

**Antecedentes Nacionales**

Calderón, Cayasso (2021) León. Realizaron un estudio con el título: conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos hormonales en usuarias del Centro de Salud Mántica Berio con el objetivo de identificar el grado de conocimiento y la actitud que

presentan las usuarias inscritas en el centro de salud respecto a los métodos anticonceptivos hormonales, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, con una muestra de 132 mujeres se utilizó el cuestionario de conocimientos y actitudes sobre los anticonceptivos hormonales. El estudio mostró que las participantes tenían entre 18 y 40 años, predominando el grupo de 22–23 años (31.1%). El 73.5% era del área urbana, el 65.9% en unión estable, el 58.3% con secundaria y la religión mayoritaria fue la católica (60.6%), seguida de la evangélica (35.6%). Más del 60% tenía buen conocimiento del método anticonceptivo que usaba. El 52.3% utilizaba inyección trimestral y el 27.3% la mensual; quienes usaban la trimestral mostraron mayor conocimiento (75.36%), mientras que las de anticonceptivos orales registraron el menor (57.25%). En general, el 94.7% presentó una actitud favorable al uso de anticonceptivos, siendo más positiva en las usuarias de orales y menos en las de trimestrales. (Calderon & Cayasso, 2021)

López, Aráuz, et al. (2025) León. Realizaron un estudio titulado: "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del occidente de Nicaragua". Con el objetivo de: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de undécimo grado en institución escolar privada y pública de León, fue un estudio descriptivo observacional transversal de tipo CAP; se contó con una muestra de 151 estudiantes de undécimo grado, como resultado según los datos de frecuencia el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos se encuentra el mayor porcentaje en muy bueno (45.6%), la mayoría de los adolescentes tienen 16 años (48.4%), se obtuvo una actitud favorable (97.6%) y práctica adecuada (40.8%) sobre el uso de MAC, cabe recalcar que la mayoría de nuestra población no ha tenido relaciones sexuales (53.6%). (Eliezer López, Wanky Aráuz, Laura Aráuz, 2025)

Cortez, Ríos, et al. (2022) Managua. Realizaron un estudio con el título: "Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la facultad de medicina UNIDES sede Managua", con el objetivo de describir los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la facultad de medicina UNIDES, fue un estudio descriptivo, observacional, prospectivo, no experimental de corte transversal y de enfoque cuantitativo-correlacional, con una muestra de 64 estudiantes de medicina. Resultados: Predominó el sexo femenino (65.6%), el grupo etario de 20-25 años (95.3%), procedencia urbana (98.4%). En relación al nivel de conocimiento sobre los métodos temporales (Naturales), resultaron con un nivel Bueno (76%) y el método de la Lactancia Materna con un 45%, nivel bueno sobre las dosis de los anticonceptivos orales con un 71.8% y la administración de hormonas combinadas inyectables (75%), con un nivel bajo la definición de métodos hormonales con un 68.75%. (Cortez Aguilar, Maria José Ríos, Berna Isabel, 2022)

**Contexto del problema**

El acceso y uso adecuado de métodos de planificación familiar constituye un factor determinante para la salud reproductiva de las mujeres en todo el mundo. A pesar de los avances en educación y disponibilidad de anticonceptivos, diversas investigaciones han

evidenciado que persisten brechas significativas en conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con estos métodos, especialmente en poblaciones jóvenes y en contextos rurales. Estas brechas impactan directamente en la incidencia de embarazos no deseados, riesgos maternos y neonatales, así como en la autonomía de las mujeres sobre sus decisiones reproductivas. (World Health Organization, 2025)

En Nicaragua, los métodos de planificación familiar (MPF) siguen siendo desigual, particularmente en zonas rurales y comunidades con limitaciones socioeconómicas. Según datos del Ministerio de Salud un porcentaje importante de mujeres en edad fértil carece de información suficiente sobre los métodos anticonceptivos disponibles y mantiene actitudes influenciadas por factores culturales y religiosos que dificultan su uso. Esto se traduce en altas tasas de embarazos adolescentes, periodo intergenésico corto y una menor participación de las mujeres en decisiones sobre su salud reproductiva, afectando directamente su bienestar y desarrollo integral. (*NORMA Y PROTOCOLO DE PLANIFICACION FAMILIAR.pdf*, s. f.)

## 6.2. Objetivos

**General**:

Evaluar los niveles de conocimientos y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-sector La calera-Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre 2025.

**Específicos:**

1. Describir las características sociodemográficas de las mujeres participantes del estudio.
2. Determinar el nivel de conocimientos sobre los métodos de planificación familiar.

3. Analizar las prácticas relacionadas con la utilización de métodos de planificación familiar.
4. Determinar la relación entre los niveles de conocimientos y prácticas sobre planificación familiar.

### 6.3. Pregunta de investigación

¿Cuáles son los niveles de conocimientos y prácticas de los métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-sector La calera- Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre 2025?

### 6.4. Justificación

El presente estudio contribuye al conocimiento científico en el área de salud reproductiva, al proporcionar información actualizada sobre los niveles de conocimientos y prácticas de las mujeres en edad fértil respecto a los métodos de planificación familiar. Este aporte teórico servirá como base para futuras investigaciones, permitiendo comprender de manera más profunda los factores que influyen en la adopción de métodos anticonceptivos en comunidades rurales de Nicaragua.

Desde un enfoque práctico, los resultados de la investigación permitirán a los profesionales de salud diseñar estrategias educativas y programas de intervención más efectivos, orientados a fomentar el uso adecuado y responsable de los métodos de planificación familiar.

En el ámbito social, la investigación presenta una clara vinculación e impacto social al alinearse con el Plan Nacional de Lucha contra la Pobreza y para el Desarrollo Humano, específicamente en su capítulo IV, así como con la Estrategia de Educación en todas sus modalidades, bendiciones y victorias 2024–2026. En este marco, el estudio se inscribe en el eje 11 de Investigación e Innovación en la educación superior en Medicina y Cirugía, contribuyendo al fortalecimiento de la salud reproductiva en la comunidad de Paso Hondo-sector La calera-Pueblo Nuevo.

Desde la perspectiva económica, la investigación facilitará a las autoridades de salud una mejor asignación de recursos en planificación familiar. Al identificar barreras y necesidades, se podrán diseñar intervenciones más eficientes que reduzcan costos asociados a embarazos no deseados y complicaciones maternas, beneficiando a la comunidad y al sistema de salud local.

### 6.5. Limitaciones

El presente estudio enfrentó algunas limitaciones al momento de interpretar los resultados. En primer lugar, la disposición y acceso de las participantes fue un obstáculo, ya que algunas mujeres de la comunidad Paso Hondo-sector La calera-Pueblo Nuevo, se mostraron renuentes a participar por motivos personales, culturales o por desconfianza hacia la investigación, así como también no se encontró el total de mujeres de la población debido a que muchas de ellas laboraban en fábricas al momento de recolección de datos, lo que pudo afectar la representatividad de la muestra.

Finalmente, se identificaron limitaciones geográficas y logísticas, ya que la movilización dentro de la comunidad, así como las restricciones de tiempo y recursos, condicionaron el tamaño de la muestra y la profundidad del análisis. Asimismo, la

variabilidad cultural y educativa entre las mujeres estudiadas generaron heterogeneidad en las respuestas, dificultando la generalización de los hallazgos a otras comunidades.

A pesar de estas limitaciones, el estudio proporcionó información valiosa sobre los conocimientos, actitudes y prácticas en torno a los métodos de planificación familiar en la comunidad, sirviendo como base para futuras investigaciones y estrategias de intervención.

## 6.6. Hipótesis

### Hipótesis de investigación (HI)

Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y el nivel de prácticas sobre métodos de planificación familiar en las mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo, sector La Calera, municipio de Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre de 2025

### Hipótesis nula (HN)

No existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y el nivel de prácticas sobre métodos de planificación familiar en las mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo, sector La Calera, municipio de Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre de 2025.

### Hipótesis alternativa (HA)

Existe una relación indirecta o condicionada por factores socioculturales entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre planificación familiar en las mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo, sector La Calera, municipio de Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre de 2025.

### *6.7. Variables*

***(operacionalización de variables)***

| Objetivo | Variable | Definición Conceptual | Indicador | Escala de medición | Tipo de escala |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Describir las características sociodemográficas de las mujeres participantes del estudio.** | Edad | Número de años transcurridos desde el nacimiento hasta el momento de llenar la encuesta | 18-23<br>24-29<br>30-35 | Ordinal | Cuantitativa |
| | Escolaridad | Es el nivel académico más alto alcanzado hasta el momento de llenar la encuesta | Iletrado<br>Primaria<br>Secundaria<br>Universidad | Ordinal | Cuantitativa |
| | Estado civil | Situación conyugal o condición de un individuo en lo referente a su relación de pareja | Soltera<br>Casada<br>Unión libre | Nominal | Cuantitativa |
| | Número de hijos | Número de hijos (antecedente Gineco-obstétrico) que tiene hasta el momento de llenar encuesta. | ¿Tiene hijos?<br>-Si<br>-No<br>Si la respuesta es sí:<br>Nº de hijos:<br>1<br>2<br>Más de 2 | Ordinal | Cuantitativa |
| | Religión | Doctrinas constituidas por un | Adventista<br>Evangélica<br>Atea<br>Católica | Nominal | Cuantitativa |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | conjunto de principios, creencias y prácticas en torno a cuestiones de tipo existencial, moral, sobrenatural | Otras | | |
| | Ocupación | Se define la ocupación como la clase o tipo de trabajo desarrollado, con especificación del puesto de trabajo desempeñado. | Ama de casa<br>Estudiante<br>Empleada doméstica<br>Empleada de institución pública o privada<br>Trabajadora independiente o por cuenta propia<br>Desempleada<br>Agricultora / comerciante / otro | Nominal | Cuantitativa |

*Tabla 1 Objetivo 1 variables del estudio*

| **Objetivo** | **Variable** | **Definición Conceptual** | **Indicador** | **Escala de medición** | **Tipo de escala** |
|---|---|---|---|---|---|
| 2. **Determinar el nivel de conocimientos sobre los métodos de planificación familiar.** | Conocimientos generales sobre MPF | Información básica de los MPF | Alto<br>Medio<br>Bajo | Ordinal | Cuantitativa |
| | Conocimientos sobre reacciones adversas de MPF | Información sobre los efectos adversos que causan los MPF | Alto<br>Bajo | Ordinal | Cuantitativa |
| | Conocimientos sobre el uso de los MPF | Conocimiento acerca del uso correcto de los MPF | Alto<br>Medio<br>Bajo | Ordinal | Cuantitativa |

*Tabla 2 Objetivo 2 variables del estudio*

| **Objetivo** | **Variables** | **Definición Conceptual** | **Indicadores** | **Escala/Valor** | **Tipo de escala** |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. **Analizar las prácticas relacionadas con la utilización de métodos de planificación familiar.** | Uso de algún método de planificación sexual actualmente. | Frecuencia de uso de MPF al momento del estudio | Siempre<br>Frecuentemente<br>Ocasional<br>Nunca | Ordinal | cuantitativa |
| | Dificultades que enfrentan al intentar usar o acceder a los métodos de planificación | Obstáculos personales, sociales, culturales, económicos e institucionales que dificultan el acceso, la información y el uso efectivo de los métodos de planificación familiar. | Distancia<br>Falta de información<br>Opinión de pareja<br>Temor a efectos secundarios<br>Restricciones religiosas<br>Otras | Nominal | Cuantitativa |

*Tabla 3 Objetivo 3 variables del estudio*

| Objetivo | Variables | Definición Conceptual | Indicadores | Escala/Valor | Tipo de escala |
|---|---|---|---|---|---|
| 4. **Determinar la relación entre los niveles de conocimientos y prácticas sobre planificación familiar.** | Conocimientos y prácticas | es un tipo de estudio de investigación que mide el Conocimiento y las Prácticas de una población sobre un tema específico. Se utiliza para recopilar datos cuantitativos. | - Nivel de conocimientos sobre métodos de planificación familiar (bajo, medio, alto).<br>- Prácticas adoptadas (uso/no uso de métodos, frecuencia, tipo de método) | Mixta | Cuantitativa |

*Tabla 4 Objetivo 4 variables del estudio*

## 6.8. Marco contextual

El municipio de Pueblo Nuevo, perteneciente al departamento de Estelí en la zona norte de Nicaragua, comprende diversas zonas rurales donde el acceso a los servicios esenciales de salud pública presenta particularidades geográficas y socioculturales. La comunidad de

Paso Hondo, y específicamente el sector La Calera, refleja la dinámica de los asentamientos rurales del país, donde la atención primaria se articula principalmente a través de puestos de salud locales, visitas comunitarias y el Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAFE).

En este contexto sociohabitacional, la población femenina de entre 18 y 35 años representa el grupo en edad fértil con mayor tasa de reproducción y demanda potencial de atención en salud sexual y reproductiva. Durante el segundo semestre del año 2025, el abordaje de la planificación familiar en esta comunidad adquiere especial relevancia debido a la intersección entre los programas institucionales de distribución de anticonceptivos y los factores educativos, mitos o barreras culturales que influyen en la adopción efectiva de dichos métodos. La caracterización de este sector permite analizar cómo los conocimientos teóricos adquiridos por las mujeres se traducen en prácticas concretas dentro de su vida cotidiana.

## 7. Marco teórico.

### 7.1. Estado del arte.

La Organización Mundial De La Salud (2025) destaca que la planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. El acceso a la planificación familiar apoya el derecho de las personas a tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Además, desempeña una función fundamental a la hora de alcanzar objetivos de desarrollo más amplios al promover la salud,

fomentar la igualdad de género y apoyar la educación y las oportunidades económicas. Se prevé que, para 2030, 70 millones de mujeres más tengan acceso a estos métodos.

Por otro lado, Barranquero, Rogel, & Salvador (2025) señala que la eficacia de los métodos anticonceptivos varía significativamente. Por ejemplo, los anticonceptivos hormonales orales combinados tienen una tasa de embarazo del 0,3% con uso perfecto, mientras que los métodos de barrera como los condones tienen una tasa del 9% con uso típico.

Un estudio realizado por Vecilla & Criollo (2025) en cuatro países latinoamericanos identificó que factores socioeducativos, como el nivel de educación y el acceso a información sobre salud sexual y reproductiva, están estrechamente relacionados con el uso de métodos anticonceptivos. Las mujeres con mayor nivel educativo y acceso a información son más propensas a utilizar métodos anticonceptivos de manera efectiva.

Bauzá, Pereiro, & Ingla (2016) realizaron un estudio de revisión sistemática del perfil de usuarias de anticonceptivos de emergencia en España mostró que las mujeres que utilizan estos métodos suelen tener un nivel educativo medio-alto y un acceso adecuado a servicios de salud. Sin embargo, la disponibilidad y el acceso a métodos anticonceptivos siguen siendo desafíos importantes.

## Revisión de la literatura

### *Antecedentes históricos de la planificación familiar*

### *Evolución de la planificación familiar a nivel mundial*

Desde la antigüedad, diversas civilizaciones hebreas, chinas, japonesas y egipcias emplearon de forma empírica pastas y gomas con propiedades espermicidas. No obstante, el

abordaje científico del control de la fertilidad se consolidó a partir del siglo XVI, cuando Falopio describió una funda de lino destinada a la protección contra la sífilis, antecedente de los condones elaborados en Inglaterra siglos después con intestinos de animales. Estos comenzaron a difundirse en Europa hacia 1776 y se popularizaron mundialmente tras la invención de la vulcanización del hule en 1840. Incluso, Casanova los denominó en el siglo XVIII "gorros de seguridad" o preservativos para resguardar al sexo femenino de todo temor.

Durante los siglos XVIII y XIX, el condón fue el único método anticonceptivo utilizado hasta que, en 1834, Blundell en Londres sugirió por primera vez una técnica quirúrgica irreversible mediante resección parcial de trompas, descrita en su obra Principios y práctica de obstetricia. Posteriormente, Lundgren (1881) en Estados Unidos realizó la primera oclusión tubárica bilateral con fines de esterilización, al ligar con seda las trompas de una paciente tras una segunda cesárea, procedimiento que justificó como prevención ante el elevado riesgo de hemorragia en una eventual tercera intervención, considerada en aquella época una medida quirúrgica de carácter heroico.

Durante el desarrollo de la anticoncepción, mientras la esterilización quirúrgica adquiría gran relevancia, surgieron también los primeros métodos de abstinencia sexual periódica, como el de Ogino-Knaus y el de la temperatura basal. Paralelamente, en el campo de la química de los esteroides se lograron avances fundamentales: en 1932, Marrian en Inglaterra y Butenandt en Alemania describieron la estructura química de los estrógenos, y poco después, Allen y Winterstein en Estados Unidos, junto con Slotta, Butenandt y Fernholz en Alemania, además de Hartmann y Wettstein en Suiza, lograron aislar la progesterona casi de manera simultánea. Posteriormente, en América Latina destacaron innovaciones trascendentes como la invención del primer dispositivo intrauterino (DIU) de plástico,

conocido como el asa de Lippes en 1964, y la creación del DIU de plástico activado con cobre, basado en los estudios de Zipper en Chile, quien demostró que la liberación de iones de cobre en la cavidad uterina incrementaba significativamente su eficacia anticonceptiva. (Torrez, 2000)

La evolución subsecuente de los programas de planificación familiar ha comprobado que las acciones de éstos no sólo no disminuyeron, sino que, por el contrario, se han incrementado. Esto gracias a que en el curso de los años se han difundido, aunque con poco éxito, las ventajas de nuevos métodos de abstinencia sexual periódica (método de Billings) y de barrera; se han incluido en el arsenal anticonceptivo las progestinas de segunda y tercera generación, con todas sus ventajas; se han ampliado las vías de administración de la anticoncepción esteroide, incluyendo la subdérmica; se están aplicando diversos diseños de dispositivos intrauterinos activados con cobre; y se han aprovechado los avances tecnológicos de la cirugía actual, particularmente la laparoscopia y la microcirugía. (Torrez, 2000)

### *Breve reseña sobre Planificación familiar en Nicaragua*

Desde 2004, Nicaragua ha impulsado esfuerzos para garantizar la disponibilidad de insumos anticonceptivos, consolidándose en 2008 con la Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, que reconoció la planificación familiar como un componente esencial para medir el acceso y uso de métodos anticonceptivos. Estos avances, junto con factores sociodemográficos, han contribuido a la reducción de la Tasa Global de Fecundidad, que en menos de dos décadas descendió de 4.6 a 2.4 hijos por mujer, equivalente a un 48%, aunque persisten brechas entre áreas rurales y urbanas (2.9 y 2.1, respectivamente). Actualmente, la

prevalencia de uso de métodos anticonceptivos modernos (barrera, hormonales, esterilización y MELA) en mujeres unidas de 15 a 49 años alcanza el 77.3%, con una demanda insatisfecha del 5.8% y una diferencia urbano-rural del 3.7%. Sin embargo, el acceso sigue siendo menor en adolescentes, personas con bajo nivel educativo y en condiciones de pobreza, destacando entre los métodos modernos reversibles la inyección como el más utilizado. (MINSA, 2015)

## 7.2. Teorías y conceptualización asumida

### *Conocimientos sobre planificación familiar.*

El estudio de Zapata (2017) reveló que la educación es una herramienta importante que mejora los conocimientos, actitudes y prácticas en planificación familiar.

La investigación de Mosquera y Mateus (2003) resalta que los adolescentes tienen conocimientos inadecuados sobre los métodos de planificación familiar, sus prácticas están influenciadas por dichos conocimientos y estos hallazgos sugieren que es necesario reforzar el proceso de comunicación y educación con los adolescentes y los padres.

### *Practica sobre planificación familiar.*

En la investigación de Páez y Robles (2022) se determinó que el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes sobre los métodos de anticoncepción es bueno, sin embargo, en la práctica está por debajo de lo esperado.

### *Conceptualización de la planificación familiar*

### *Definición según la Organización Mundial de la Salud*

La planificación familiar es una estrategia que permite a las personas poder tener el número deseado de hijos y determinar el espaciamiento de los embarazos. Esto se logra

utilizando métodos anticonceptivos y tratando la esterilidad. Apoya el derecho de las personas a tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Desempeña una función fundamental a la hora de alcanzar objetivos de desarrollo más amplios al promover la salud, fomentar la igualdad de género y apoyar la educación y las oportunidades económicas. (OMS, Planificación familiar/ métodos anticonceptivos, 2025)

### *Importancia de la planificación familiar*

La planificación familiar ayuda a las personas a evitar embarazos imprevistos y planificar los partos, reduce los riesgos para la salud relacionados con el embarazo, especialmente para las adolescentes. Más allá de la salud, la planificación familiar permite a las mujeres buscar oportunidades de educación y empleo, lo que ayuda a familias y comunidades a prosperar. apoya la salud pública, promueve la igualdad de género, fortalece los sistemas de salud y promueve el desarrollo económico. (OMS, Planificación familiar, 2025)

### *Métodos de planificación familiar disponibles en MINSA*

#### *Anticonceptivos orales combinados*

Los anticonceptivos orales combinados (AOC), comúnmente conocidos como “la píldora”, contienen dosis bajas de dos hormonas: un estrógeno (etinilestradiol 30 μg) y un progestágeno (levonorgestrel 150 μg), similares a las que produce naturalmente el cuerpo femenino. Su principal mecanismo de acción es impedir la ovulación, aunque su eficacia depende estrictamente del uso correcto: la omisión de varias píldoras o retrasos al iniciar un nuevo ciclo aumentan considerablemente el riesgo de embarazo. El tratamiento requiere tomar una pastilla diaria, siempre a la misma hora. El sangrado que ocurre en los días libres de hormonas se debe al retiro hormonal y no corresponde a una menstruación real. Durante

los primeros meses pueden presentarse irregularidades en el sangrado, que tienden a estabilizarse con el tiempo. Además de prevenir el embarazo, los AOC ofrecen beneficios adicionales, como la reducción del riesgo de cáncer endometrial y de ovario, la disminución de la enfermedad pélvica inflamatoria sintomática, la prevención de quistes ováricos y la reducción de la anemia por deficiencia de hierro. Entre los efectos secundarios más comunes se encuentran cefaleas, mareos, náuseas y alteraciones en los patrones de sangrado (flujo más leve, irregular o ausencia de menstruación). (MINSA, 2015)

***Inyectables mensuales***

Los anticonceptivos inyectables mensuales, también conocidos como "la inyección mensual" o anticonceptivos inyectables combinados, contienen dos hormonas (estrógeno y progestágeno) similares a las naturales producidas por el cuerpo femenino. Forman parte de los métodos anticonceptivos comunitarios (ECMAC), junto con los condones, los anticonceptivos orales combinados y los inyectables trimestrales. Su mecanismo principal es impedir la ovulación, siendo su eficacia altamente dependiente de la puntualidad en la aplicación: deben administrarse cada 4 semanas, con un margen de hasta 7 días de adelanto o atraso. Si la aplicación se omite o retrasa más allá de este periodo, aumenta la probabilidad de embarazo. Al igual que los anticonceptivos orales combinados, ofrecen beneficios adicionales para la salud. Entre sus efectos más comunes se encuentran alteraciones menstruales no perjudiciales, como sangrado más leve, irregular o infrecuente. (MINSA, 2015)

***Inyectable de progestágeno solo (IPS) trimestrales.***

Las inyecciones de progestágeno solo (IPS), conocidas como “la inyección de 3 meses”, contienen 150 mg de acetato de medroxiprogesterona de depósito (AMPD) administrados por vía intramuscular, lo que asegura protección anticonceptiva durante tres meses. Su mecanismo principal es impedir la ovulación y, al no contener estrógeno, resultan seguras para mujeres que amamantan o que no pueden usar métodos con estrógeno. Forman parte de los métodos anticonceptivos comunitarios (ECMAC) y se consideran una opción costo-efectiva de larga duración. Pueden usarse hasta los 50 años de edad y en adolescentes, después de valorar otros métodos de primera categoría. Su eficacia depende de la regularidad en la aplicación: deben administrarse cada 13 semanas, con un margen de hasta 4 semanas de retraso; omitir una dosis aumenta el riesgo de embarazo. Durante el primer año de uso presentan una probabilidad de embarazo cercana al 3%. Entre sus efectos secundarios destacan cambios en los patrones de sangrado (irregularidad o ausencia de menstruación), aumento gradual de peso y retraso en el retorno de la fertilidad, que puede variar de inmediato hasta 6–18 meses tras la suspensión. Además de prevenir embarazos no deseados, contribuyen a reducir el riesgo de cáncer endometrial, fibromas uterinos y anemia por deficiencia de hierro. (MINSA, 2015)

***Dispositivo intrauterino (DIU) de cobre.***

El DIU de cobre es un método anticonceptivo de larga duración, consistente en un pequeño armazón de plástico flexible recubierto de cobre que se inserta en el útero a través del cuello uterino por un proveedor capacitado. Su acción principal consiste en generar una modificación química que impide la unión del espermatozoide con el óvulo. Es un método seguro y reversible, con retorno inmediato de la fertilidad tras su extracción, y puede considerarse de primera línea incluso en adolescentes. Ofrece protección anticonceptiva

hasta por cinco años, sin verse afectado por el uso de medicamentos. Requiere consentimiento informado antes de la inserción, el cual debe registrarse en el expediente clínico. Entre los efectos secundarios más comunes se encuentran cambios en el sangrado, como menstruaciones más abundantes y dolorosas, especialmente durante los primeros meses. Su principal causa de falla es la expulsión, que ocurre en hasta 1 de cada 20 mujeres, siendo más frecuente durante el primer año. Además de prevenir embarazos no deseados, puede ayudar a proteger contra el cáncer endometrial. Una vez colocado, no genera costos adicionales ni requiere cuidados especiales por parte de la usuaria. (MINSA, 2015)

***Implantes hormonales subdérmicos (IHS)***

Los implantes anticonceptivos son pequeños cilindros de plástico que liberan progestina, una hormona similar a la progesterona natural, sin contener estrógeno. Se colocan debajo de la piel en la parte interna del brazo no dominante mediante un procedimiento sencillo, lo que los hace seguros para mujeres en lactancia o que no pueden usar métodos con estrógeno.

Existen dos tipos principales: el implante de un cilindro, eficaz por 3 años (con estudios que evalúan hasta 4 años), y el de dos cilindros, eficaz por 5 años. En general, los implantes ofrecen una protección de 3 a 7 años, con una efectividad superior al 99% (menos de 1 embarazo por cada 100 usuarias al año). La fertilidad regresa de forma inmediata tras su retiro, y pueden reemplazarse sin necesidad de usar otro método de respaldo. Su acción anticonceptiva se basa en el espesamiento del moco cervical, que impide el paso de los espermatozoides, y en la inhibición de la ovulación. Además de prevenir embarazos no deseados, ayudan a reducir el riesgo de enfermedad pélvica inflamatoria, anemia ferropénica y dismenorrea. Los efectos secundarios más comunes son alteraciones en los patrones de

sangrado, como flujo irregular, más leve, infrecuente o incluso ausencia de menstruación, especialmente durante los primeros meses. Pese a ello, se consideran seguros, tiene la mejor relación costo-efectiva, de larga duración y ampliamente utilizados a nivel mundial por más de 30 años. Su inserción y retiro requieren personal de salud entrenado, y pueden colocarse incluso en el posparto inmediato. (MINSA, 2015)

***Esterilización quirúrgica femenina.***

La esterilización femenina, también conocida como anticoncepción quirúrgica voluntaria (AQV), minilap o salpingectomía, es un método anticonceptivo permanente dirigido a mujeres que no desean tener más hijos. Consiste en ligar, cortar o bloquear las trompas de Falopio, impidiendo que los óvulos se encuentren con los espermatozoides y, por tanto, evitando el embarazo. Es un procedimiento quirúrgico que requiere examen físico previo, anestesia y personal de salud entrenado, además de consentimiento informado de la usuaria, el cual debe registrarse en el expediente clínico. Su eficacia es muy alta, con menos del 1% de probabilidad de embarazo durante el primer año, y la fertilidad no se restablece, ya que generalmente no es reversible. La esterilización protege contra embarazos no deseados y, de manera indirecta, puede reducir el riesgo de enfermedad pélvica inflamatoria (EPI). Aunque es un método seguro, implica los riesgos asociados a cualquier cirugía y anestesia, pero no presenta efectos secundarios hormonales. (MINSA, 2015)

***Método de amenorrea por lactancia (MELA).***

El Método de amenorrea por lactancia es un método anticonceptivo temporal que utiliza el efecto natural de la lactancia sobre la fertilidad. Para que sea eficaz, deben cumplirse tres condiciones: la madre no ha vuelto a menstruar, el bebé recibe lactancia exclusiva y

frecuente durante el día y la noche, y tiene menos de seis meses de edad. La lactancia frecuente inhibe la ovulación al impedir la liberación de las hormonas necesarias para la fertilidad.

Su eficacia depende del cumplimiento estricto de estas condiciones, con aproximadamente un 2% de probabilidad de embarazo durante los primeros seis meses posparto. La fertilidad se restablece según la frecuencia con que la madre continúa amamantando. El MELA proporciona anticoncepción a la madre mientras alimenta al bebé y promueve patrones de lactancia que benefician tanto la salud materna como la del recién nacido. No presenta efectos adversos específicos, más allá de los que puedan surgir naturalmente durante la lactancia. Además, brinda la posibilidad de que la mujer continúe con otro método anticonceptivo después de los seis meses o incluso antes, si lo desea. (MINSA, 2015)

***Estudio sobre conocimientos y practicas:***

Un estudio de conocimientos y prácticas es un estudio cuantitativo de una población específica que reúne información sobre lo que un grupo determinado sabe y cómo se comporta en relación a un tema en concreto. (Zúniga, Baltodano, 2021)

***Conocimiento sobre planificación familiar***

Según Ibrahim G. Badran (1995), “el conocimiento es la capacidad de adquirir, retener y utilizar información; una mezcla de comprensión, experiencia, discernimiento y habilidad” (p. 9). Esto significa que el conocimiento en salud, y en particular en planificación familiar, no basta con recibir información, sino que requiere ser interiorizado, comprendido y utilizado de manera adecuada en la toma de decisiones. De esta forma, la perspectiva de

Badran enfatiza la integralidad del conocimiento como base para modificar actitudes y prácticas, reforzando la importancia de la educación y la orientación sanitaria en las comunidades.

### *Factores que influyen en el nivel de conocimiento*

El nivel de conocimiento en planificación familiar está condicionado por múltiples factores educativos, sociales y sanitarios. Según la Organización Mundial de la Salud (2025), "la educación sexual integral y la información accesible son determinantes clave para que las mujeres y los hombres tomen decisiones informadas sobre los métodos anticonceptivos" (p.4). En este mismo sentido, los informes de Demographic and Health Surveys evidencian que "el nivel educativo de la mujer se asocia de manera positiva con el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, siendo mayor entre quienes han alcanzado secundaria o niveles superiores". (Demographic and health survey , S.f)

### *Prácticas de planificación familiar*

### *Definición de práctica en investigación en salud*

En investigación en salud, la práctica se refiere a las acciones reales llevadas a cabo por los individuos. López (2015) afirma que "las prácticas constituyen las acciones efectivas que realizan los individuos en relación con su salud, más allá de los conocimientos o actitudes que manifiesten" (p. 33).

### *Uso real de los métodos: prevalencia, continuidad y abandono*

El uso de métodos anticonceptivos se mide mediante la prevalencia, continuidad y abandono. La OMS (2025) reporta que "en los países en desarrollo, aproximadamente 214 millones de mujeres en edad reproductiva desean evitar el embarazo, pero no usan un método

anticonceptivo moderno" (p.5). Por su parte, el Programa DHS (s.f.) afirma que "las principales razones para interrumpir un método son los efectos secundarios, el deseo de embarazo y la oposición del esposo" (p.123).

***Factores asociados a las prácticas***

Diversos factores sociodemográficos y contextuales influyen en la práctica de planificación familiar. Rojas-Rojas (2023) señala que "la edad, el nivel educativo, el estado civil y la accesibilidad a los servicios de salud tienen una asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos" (p. 9). Morales et al. (2019) concluyen que "las adolescentes con mayor nivel educativo y mejor acceso a información presentaron prácticas más adecuadas en comparación con aquellas con menor escolaridad" (p. 47).

## 8. Método (Diseño)

### 8.1. Tipo de investigación.

El presente estudio es de tipo descriptivo, correlacional, prospectivo y de corte transversal, con un enfoque cuantitativo en el análisis e interpretación. Es descriptivo porque caracteriza los niveles de conocimientos y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-sector La calera-Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre 2025; correlacional, al buscar la relación entre dichas variables; y prospectivo, ya que los datos se obtuvieron directamente en el momento actual. Además, es de corte transversal porque la información se recolectó en un solo periodo. El enfoque es

cuantitativo ya que permite la medición objetiva de conocimientos y prácticas de nuestra investigación.

Cuantitativo: El componente cuantitativo del estudio se aplicó a las variables de conocimientos y prácticas, ya que permite medir y comparar de forma objetiva el nivel de información que poseen las mujeres sobre los métodos de planificación familiar y la frecuencia con que los utilizan.

### *8.2. Población y selección de la muestra*

Población: La población de estudio fueron las mujeres de la comunidad Paso Hondo-sector La calera-Pueblo Nuevo de 18 a 35 años.

Muestra: Se utilizó un muestreo aleatorio simple porque permitió que todas las mujeres de la población tuvieran la misma probabilidad de ser seleccionadas, reduciendo el sesgo y garantizando la representatividad de la muestra. Este método facilitó obtener resultados más objetivos y confiables sobre los niveles de conocimientos y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-sector La Calera Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre 2025.

### *8.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados*

La técnica utilizada consistió en un cuestionario conteniendo las variables de estudio operacionalizadas llenadas por las mujeres de la comunidad Paso Hondo-sector La calera-Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre 2025.

**Instrumento**

El cuestionario diseñado por las investigadoras para el estudio “Conocimientos y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad

Paso Hondo, sector La calera-Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre 2025" tuvo como finalidad recolectar información detallada sobre los conocimientos y prácticas de planificación familiar, así como las características sociodemográficas de las participantes. Estuvo conformado por 12 ítems estructurado en tres secciones: la primera abordó los datos sociodemográficos (edad, estado civil, nivel educativo, religión, ocupación y número de hijos) para caracterizar a la población; la segunda evaluó el nivel de conocimiento sobre métodos de planificación familiar, incluyendo fuentes de información, tipos de métodos conocidos, efectividad, reacciones adversas y reversibilidad de los métodos; y la tercera sección se centró en las prácticas, explorando el uso actual de métodos, frecuencia, experiencias de fallos y dificultades o barreras enfrentadas al acceder o utilizar dichos métodos.

### *8.4. Confiabilidad y validez de los instrumentos ( formulación y validación)*

Para garantizar la calidad de los datos recolectados, se evaluó la confiabilidad y la validez del instrumento aplicado. Según Hernandez-Sampieri (2022), la validez hace referencia al grado en que un instrumento realmente mide la variable que se pretende estudiar, mientras que la confiabilidad se relaciona con la consistencia o estabilidad de los resultados obtenidos en aplicaciones sucesivas.

En este estudio, la validez de contenido se determinó mediante el juicio de expertos**,** quienes evaluaron la pertinencia, claridad y coherencia de los ítems incluidos en el cuestionario. Se contó con la revisión de tres profesionales del área de salud sexual y reproductiva y de metodología de la investigación, quienes aportaron observaciones y

sugerencias para mejorar la redacción y adecuación de los ítems según los objetivos del estudio.

### *8.5. Procedimiento para el procesamiento y análisis de datos*

Una vez recolectada la información mediante la aplicación de los cuestionarios, se procedió al procesamiento y análisis de los datos. En primer lugar, se realizó una revisión y depuración de los instrumentos, con el propósito de verificar su completitud y descartar cuestionarios con información incompleta o inconsistencias. Posteriormente, los datos fueron registrados y analizados con el programa SPSS versión 27, en el cual se utilizó el análisis de correlación de Pearson**.**

### ***Consideraciones éticas.***

La presente investigación se adhiere a los principios establecidos en la Declaración de Helsinki (2013), garantizando el respeto a la dignidad, integridad y derechos de las participantes. Se aseguró que la participación fuera voluntaria, previa información clara sobre los objetivos del estudio, los procedimientos, los beneficios y riesgos, mediante la firma de un consentimiento informado. Además, se garantizó la confidencialidad y anonimato de los datos recolectados, los cuales fueron utilizados exclusivamente con fines académicos. Se procuró minimizar cualquier riesgo físico, psicológico o social para las participantes y se respetó su derecho a retirarse del estudio en cualquier momento sin repercusiones, asegurando que la investigación cumpla con estándares éticos internacionales y proteja la seguridad y el bienestar de las mujeres involucradas.

## 9. Resultados

**Objetivo general:**

**Evaluar los niveles de conocimientos y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-sector La calera-Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre 2025.**

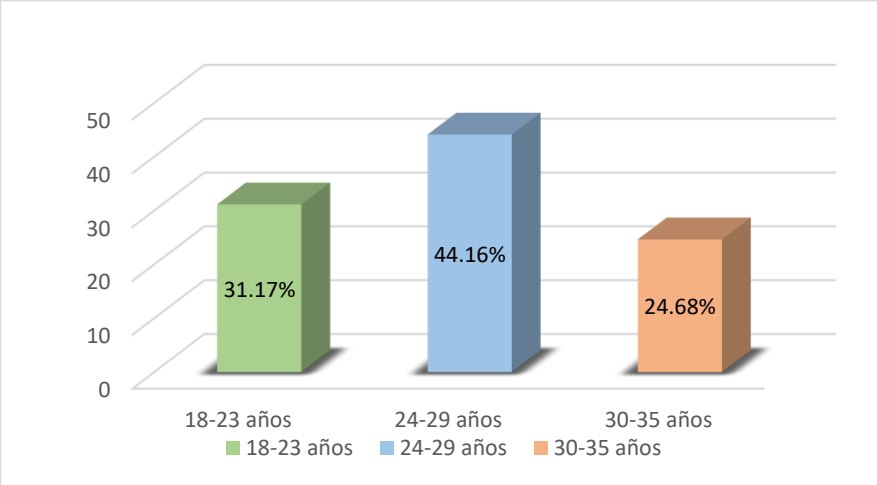
Los resultados obtenidos evidencian que la mayoría de las mujeres encuestadas presenta un nivel de conocimiento alto sobre los métodos de planificación familiar (71%), lo cual constituye un insumo fundamental para la toma de decisiones informadas en salud reproductiva. Asimismo, el 51% de las participantes demostró mantener buenas prácticas relacionadas con el uso de dichos métodos, reflejando coherencia entre el conocimiento adquirido y su aplicación cotidiana. En conjunto, estos hallazgos indican que, en la comunidad Paso Hondo–sector La Calera, las mujeres de 18 a 35 años no solo cuentan con información adecuada, sino que también muestran comportamientos favorables que pueden potenciarse mediante estrategias educativas y de promoción de salud.

**Objetivo 1: Describir las características sociodemográficas de las mujeres participantes del estudio.**

La distribución por grupos etarios muestra que la mayor proporción de mujeres participantes se concentra entre los 24 y 29 años, representando el 44.16% del total. Este predominio sugiere que la población joven–adulta constituye el grupo más involucrado

en el estudio, posiblemente por encontrarse en una etapa de mayor actividad reproductiva. El segundo grupo con mayor representación corresponde a las mujeres de 18 a 23 años (31.17%), lo que indica una participación considerable de mujeres jóvenes. Finalmente, el grupo de 30 a 35 años representa el 24.68%, siendo el menos numeroso, aunque todavía relevante para el análisis sociodemográfico (ver figura 1).

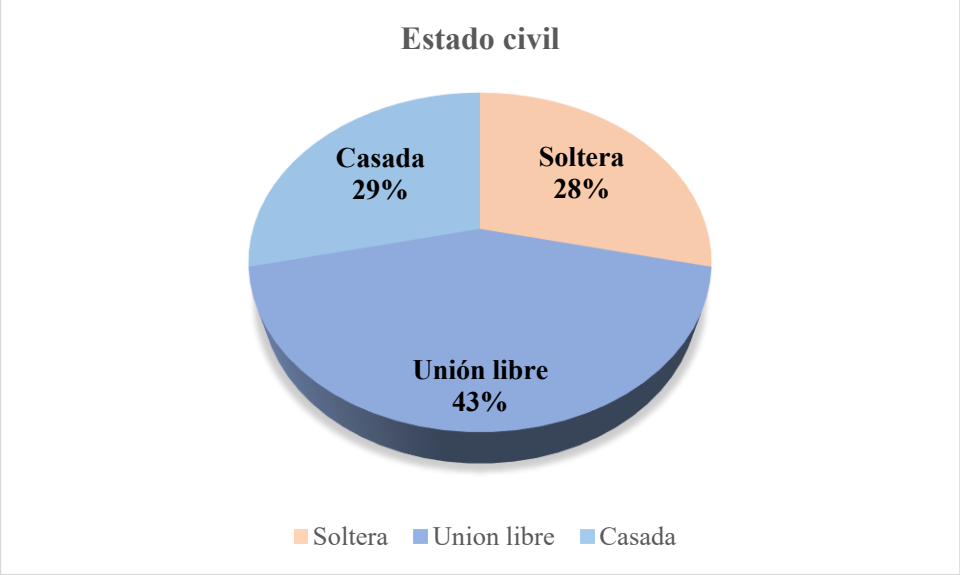
*Figura 1: Edad de mujeres de Paso Hondo–sector La Calera Pueblo Nuevo*




*Fuente: Ficha de recolección de datos*

El estado civil de las mujeres participantes evidencia una distribución diversa, donde predomina la unión libre (43%), seguida del matrimonio (29%) y la soltería (28%). Esta tendencia sugiere una mayor presencia de relaciones consensuales frente a uniones formalizadas, posiblemente influenciada por factores socioculturales y económicos. Asimismo, la proporción de mujeres casadas y solteras, relativamente similar, indica que tanto las relaciones formales como la ausencia de convivencia estable son comunes en la muestra. (ver figura 2).

*Figura 2: Estado civil de mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-La calera, Pueblo Nuevo.*

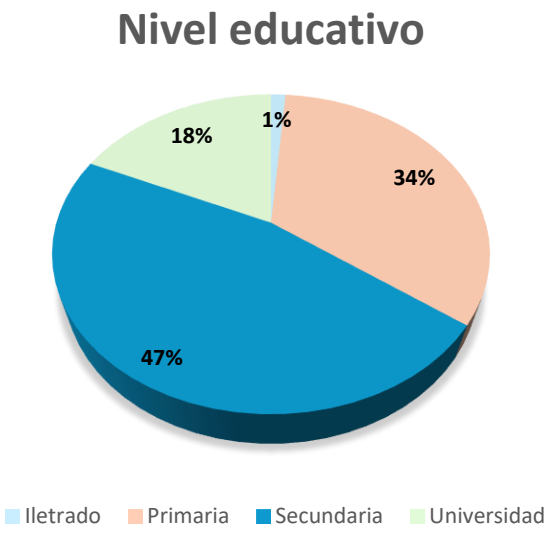



*Fuente: ficha de recolección de datos*

Los hallazgos muestran una variación amplia en la formación académica de las mujeres incluidas en el estudio, donde predomina la educación secundaria (47%), seguida de la primaria (34%), lo que indica que la mayoría posee un nivel académico medio o básico. Asimismo, un 18% cuenta con formación universitaria, reflejando la presencia de mujeres con mayores oportunidades de acceso a información y empleo, mientras que solo el 1% es analfabeta, porcentaje reducido pero significativo para comprender las brechas educativas aún presentes. En conjunto, estos datos muestran un perfil educativo mayoritariamente

medio–bajo, con implicaciones en el acceso a recursos, autonomía y participación social (ver figura 3).

*Figura 3: Nivel educativo mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-– sector La Calera-Pueblo Nuevo.*



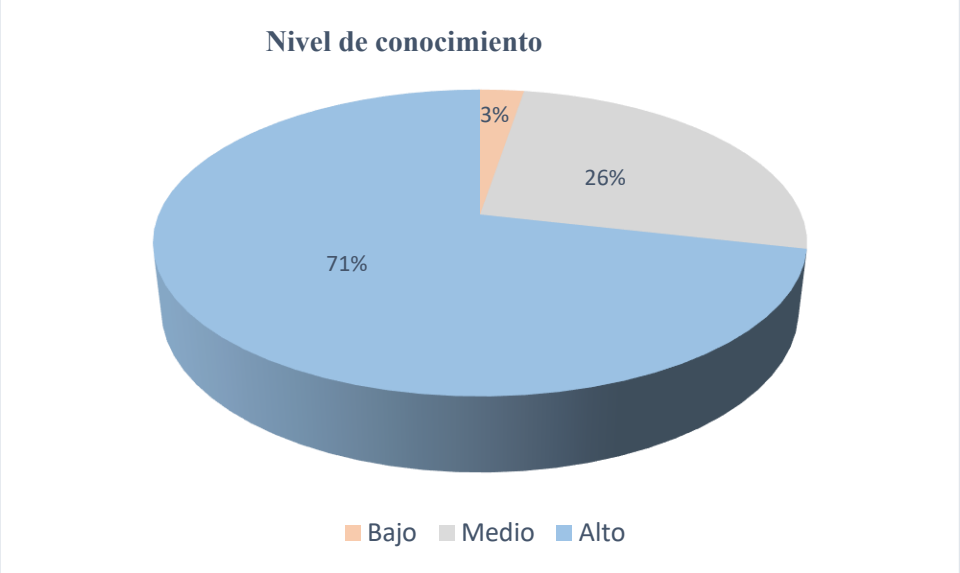

*Fuente: ficha de recolección de datos.*

**Objetivo 2: Determinar el nivel de conocimientos sobre los métodos de planificación familiar.**

Las mujeres encuestadas tienen un alto nivel de conocimiento acerca de los métodos de planificación familiar ya que el 71% se ubica en este nivel, evidenciando una adecuada comprensión y manejo de información relacionada con la salud reproductiva. Asimismo, un 26% presenta un nivel medio, lo que sugiere un grado parcial de conocimiento que,

aunque indica cierto entendimiento del tema, podría reforzarse para lograr decisiones plenamente informadas. Solo un 3% muestra un nivel bajo, reflejando que una proporción mínima posee limitaciones en sus conocimientos sobre los métodos de planificación familiar (ver figura 4).

*Figura 4 Nivel de conocimiento mujeres de Paso Hondo, Pueblo Nuevo.*



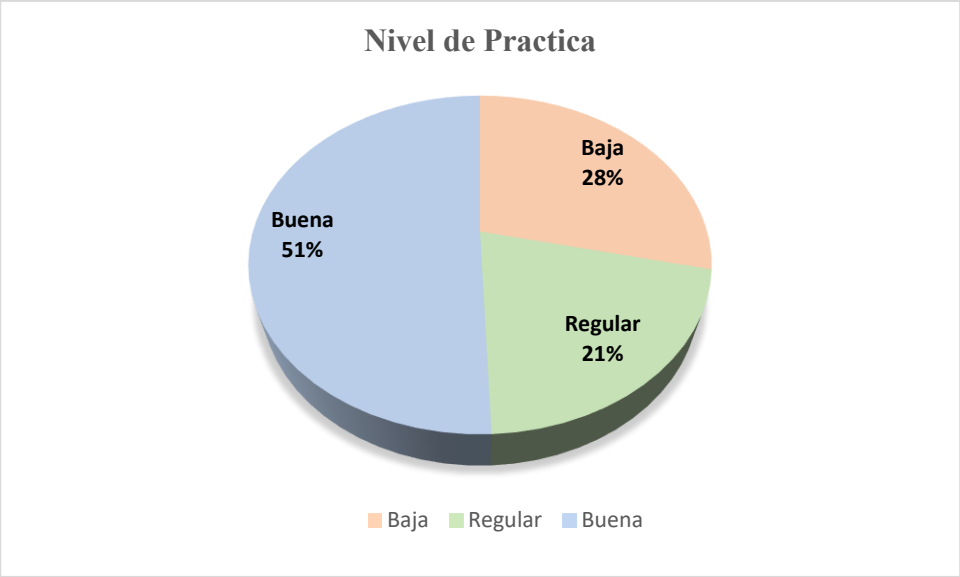

*Fuente: ficha de recolección de datos*

**Objetivo 3: Analizar las prácticas relacionadas con la utilización de métodos de planificación familiar.**

La siguiente gráfica sobre el nivel de práctica muestra que la mayoría de las participantes presenta una práctica buena (51%) en el uso de métodos de planificación familiar, lo que indica conductas favorables y un adecuado manejo de estos métodos. Un 21% refleja un nivel regular, evidenciando prácticas parcialmente consistentes, mientras que el 28% presenta una práctica baja, lo que sugiere dificultades o poca adherencia. En conjunto, los resultados indican un predominio de prácticas adecuadas, aunque aún

existen grupos que requieren mayor orientación y fortalecimiento en el uso responsable de la planificación familiar. (ver figura 5)

*Figura 5 Nivel de prácticas mujeres de Paso Hondo–sector La Calera Pueblo Nuevo.*



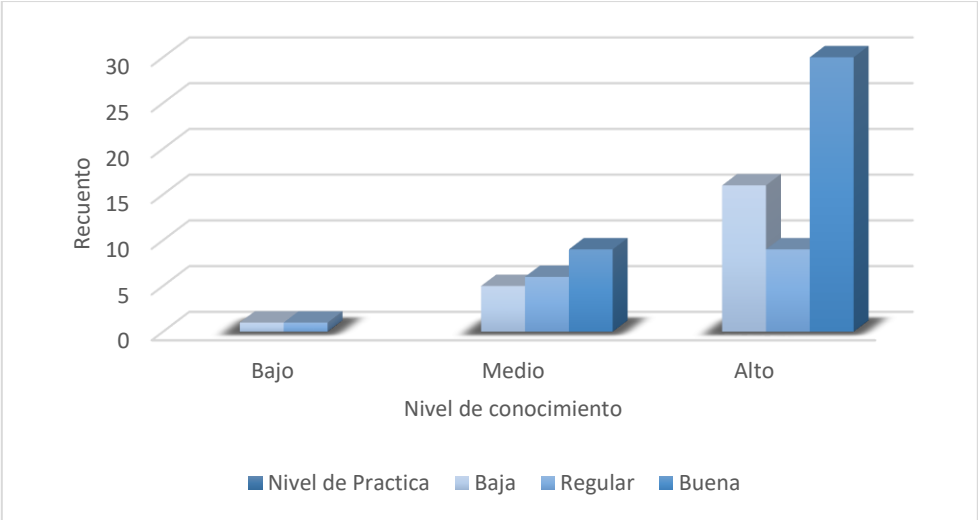

*Fuente: ficha de recolección de datos*

**Objetivo 4: Determinar la relación entre los niveles de conocimientos y prácticas sobre planificación familiar.**

La siguiente gráfica evidencia una relación directa entre el nivel de conocimiento y la calidad de las prácticas sobre planificación familiar, ya que a mayor conocimiento se observan prácticas significativamente mejores. En el nivel bajo predominan prácticas deficientes, mientras que en el nivel medio comienzan a aparecer prácticas regulares y buenas, mostrando una tendencia de mejora asociada al incremento del conocimiento. En el nivel alto se registra la mayor concentración de prácticas buenas, lo que sugiere actitudes más favorables y una mayor apropiación de conductas responsables. No obstante, al contrastar estos hallazgos con el análisis inferencial, la correlación de Pearson muestra un coeficiente positivo muy débil ($r = 0,096$) y no estadísticamente significativo

(p = 0,405), lo que indica que no existe una asociación lineal significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre planificación familiar. Por tanto, aunque el análisis gráfico sugiere una relación aparente, esta no se confirma estadísticamente, lo que implica que las prácticas no dependen exclusivamente del nivel de conocimiento, pudiendo estar influenciadas por otros factores socioculturales, actitudinales o contextuales. (ver figura 6).

*Figura 6 Relación de Conocimiento y Prácticas sobre métodos de planificación familiar en mujeres de Paso Hondo–sector La Calera, Pueblo Nuevo.*




*Fuente: ficha de recolección de datos.*

## Discusión de resultados

Los resultados muestran que la mayoría de participantes tiene entre 24 y 29 años, a diferencia de lo hallado por Flores-Mejía y Paccori-Espinoza (2024), quienes reportaron mayor presencia de madres adultas, y de Punina y Moyano (2023), cuyo estudio incluyó edades más amplias. En cuanto al estado civil, aquí predomina la unión libre, mientras que en el antecedente peruano destacaron las mujeres casadas. Respecto al nivel educativo, esta muestra presenta mayor formación secundaria, coincidiendo parcialmente

con Punina y Moyano (2023), pero difiriendo de Flores-Mejía y Paccori-Espinoza (2024), quienes reportaron mayor presencia de primaria incompleta. En conjunto, los estudios reflejan diferencias contextuales importantes.

Respecto al nivel de conocimiento en esta investigación se muestran un nivel mayoritariamente alto (71%), cifra superior a la reportada por Flores-Mejía y Paccori-Espinoza (2024) y Salcedo (2023), quienes encontraron solo 46.2% y 27.78% de conocimientos adecuados, respectivamente. No obstante, estos hallazgos se asemejan a los de Vela Tello (2021), donde el 69.4% presentó nivel alto. En conjunto, las diferencias y coincidencias evidencian la influencia del contexto en el acceso a información y educación reproductiva.

Este estudio indica que el 51% de las participantes presenta una práctica buena en el uso de métodos de planificación familiar, cifra superior al 40.8% reportado por López, Aráuz et al. (2025). En contraste, difiere de Broca Jiménez (2023), quien encontró un predominio de prácticas desfavorables (63%), evidenciando que la población del presente estudio manifiesta una adherencia más adecuada.

Los resultados de este estudio muestran que un mayor nivel de conocimiento se asocia directamente con prácticas más adecuadas en planificación familiar, tendencia que coincide parcialmente con lo señalado por Salcedo (2023), quien encontró que, aunque solo el 27.78% presentaba conocimientos adecuados, más de la mitad (59.72%) desarrollaba prácticas favorables, sugiriendo que el conocimiento influye, pero no determina por completo la conducta. Asimismo, los hallazgos guardan relación con lo reportado por López, Aráuz et al. (2025), donde se identificó un 40.8% de prácticas adecuadas, lo que refuerza la idea de que mejores conocimientos y actitudes suelen traducirse en prácticas más responsables.

## 10. Conclusiones:

Se determinó la existencia de una relación directa y positiva entre el nivel de conocimientos que poseen las mujeres y la idoneidad de sus prácticas en el uso de métodos de planificación familiar.

## 11. Referencias

Apaza Peña, Andrea (2023) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes Obtenido de: https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/2015/Andrea_tesis_titulo_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Arias, Cruz. (2014). *Práctica y actitud de la planificación familiar en población rural.* México: Salud en Tabasco. Obtenido de: https://www.redalyc.org/pdf/487/48735406002.pdf

Badran, I. G. (1995). Conocimiento, actitud y práctica los tres pilares de la excelencia y la sabiduría: un lugar en la profesión médica. *Revista de Salud del Mediterráneo Oriental*. Obtenido de: https://www.emro.who.int/emhj-volume-1-1995/volume-1-issue-1/article1.html

Betanco Talavera, E., Meneses Mendoza, F., Morales Morales, M., & Guevara Rico, M. (2019) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar de los adolescentes del Instituto Rubén Darío, San Juan de Limay. Obtenido de: https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/13141/1/20049.pdf

Calderon , L., & Cayasso, S. (2021) Conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos hormonales en usuarias del Centro de Salud Mántica Berio. Obtenido de: http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9313/1/249140.PDF

Demographic and health survey . (S.f). *PLANIFICACIÓN FAMILIAR: conocimientos y uso de metodos.* Recuperado de: https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR107/04Cap%C3%ADtulo04.pdf?utm

Flores Mejia, & Paccori Espinoza (2024) Conocimientos sobre planificación familiar en madres de la comunidad de Llactas. Obtenido de: https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7fec313c-2029-4009-b6ea-45efcba1dd0f/content

High Impact Practices. (2022). Conocimientos, creencias, actitudes y autoeficacia para planificación familiar. Obtenido de: https://www.fphighimpactpractices.org/es/briefs/conocimientos-creencias-actitudes-y-autoeficacia/

Huilcapi, A., & Analuisa, E. (2022). Uso de anticoncepción en mujeres de la zona rural indígena. *Sapienza*, 14. Obtenido de: https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/view/483/325

MINSA. (2015). Norma y Protocolo de planificación familiar. Obtenido de: https://www.minsa.gob.ni/sites/default/files/2023-02/NORMA%20Y%20PROTOCOLO%20DE%20PLANIFICACION%20FAMILIAR.pdf

Mosquera, Mateus. (2003). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH-SIDA y el uso de los medios de comunicación en jóvenes. *Universidad de Toronto*, 1. Obtenido de : https://utoronto.scholaris.ca/server/api/core/bitstreams/882b30d5-f517-473b-ae3f-baea6c86c023/content

OMS. (2019). *Planificación familiar.* Obtenido de: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf

OMS. (S.F). Planificación familiar. *Organización mundial de la Salud*, 1. Recuperado el 21 de 09 de 2025, de: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception

Páez, Robles. (2022). *Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el acceso y uso de métodos anticonceptivos durante la pandemia en los estudiantes de cuarto a décimo semestre de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador en el periodo comprendido.* Obtenido de: https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/03c36478-d3d4-4282-b6d4-d6b997d92858/content

Punina, L., & Moyano, W. (2023). Uso de métodos anticonceptivos en una comunidad indígena de la Sierra ecuatoriana. *SCIELO*, 16. Obtenido de: https://ve.scielo.org/pdf/ric/v4n2/2739-0063-ric-4-02-e040212.pdf

Quintero, Z. (S.F). Tipos de conocimiento. *Uno Sapiens Boletin cientifico de la Escuela preparatoria*, 1. Recuperado el 20 de 09 de 2025, de: https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124/6593

Rojas Rojas, L., Pinto Rosas, E., & Quemba Mesa, M. (2023). Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad reproductiva. *Revista ciencia y cuidado*. Obtenido de: https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3568/4557

Salcedo, B. (2023). *Factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E.* San Francisco, Perú. Obtenido de: https://repositorio.unu.edu.pe/items/7b570c29-9d85-43e1-97d3-296a34df070d

Taryn Valley, A. F. (2022). Las perspectivas de mujeres indígenas sobre la contracepción en las zonas rurales de Guatemala. *PRACTICING ANTHROPOLOGY*. Obtenido de: https://doi.org/10.17730/0888-4552.44.3.20

Tello, V. (2021). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre planificación familiar en estudiantes de secundaria de la Institución educativa Club de Leones Lemgo.* Perú: Univercidad científica de Perú. Obtenido de: https://repositorio.ucp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/480bd777-4d8f-4da3-b514-ff267d1565a0/content

Torrez, A. (S.F). *La planificación familiar en el ocaso del siglo XX.* México: Perinatol Reprod Hum. Recuperado el 28 de 09 de 2025, de: https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2000/ip002e.pdf

Vargas, L. (2023). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Esteban Pavletich Sullana- Piura. Obtenido de :* https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33204/METODO_ANTICONCEPTIVO_VARGAS_FARIAS_LIDIA.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Zapata (2017). conocimiento, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres en edad fertil que acuden al hospital Aida León Rodriguez. *Universidad católica de cuenca*. Obtenido de: https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/6881

Zúniga, Baltodano. (2021). *conocimiento, actitudes y practicas sobre metodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Azarias* . Managua: Repositorio Unan-Managua. Obtenido de: https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/16100/1/16100.pdf

Broca Jiménez (2023). Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Planificación Familiar en Puérperas del HGZ. Tabasco-México: Repositorio Institucional. Obtenido de: https://ri.ujat.mx/items/2d861015-7f33-4ce3-b177-10d42c14a8e0

Rojas, Pinto, Mesa (2023). Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva. Bocayá-Colombia: Revista ciencia y cuidado ENFISPO. Obtenido de: https://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=9080293

Hernandez-Sampieri, R. (2022). *Metodología de la investigación.* McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES. Obtenido de: https://bellasartes.upn.edu.co/wp-content/uploads/2024/11/METODOLOGIA-DE-LA-INVESTIGACION-Sampieri-Mendoza-2018.pdf

Eliezer López, Wanky Aráuz, Laura Aráuz. (2025). *"Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del occidente de Nicaragua.* León: Repositorio Unan. Recuperado el 10 de 10 de 2025, de http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/10277/1/254756.pdf

## 12- Anexos o apéndices

*Anexo 1: Consentimiento informado.*

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA**

***"Agnitio Ad Verum Ducit"***

***Sede Doral, extensión docente Estelí.***

### Consentimiento Informado

**Autores:**

Dra. Kathering Valeska Bucardo Blandón

Br. Anna Heyssell Díaz Acuña.

Br. Vielca Yuniec Talavera Acuña.

**Asesor metodológico:**

Dra. Judith Lucía Castellón Salinas.

**Tema:** Conocimientos y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-sector La calera-Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre 2025.

Por este medio yo_____, mayor de edad, con número de cédula_____, posterior a recibir información sobre el estudio, así como el anonimato de los datos que brindo y los posibles beneficios que podrían derivar del mismo, firmo de manera voluntaria sin coacción, ni presiones de ningún tipo el presente documento.

A los _____días del mes _____del año_____, aceptando de esta manera participar en el estudio "Conocimientos, actitudes y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo–sector La Calera -Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre 2025".

54

*Anexo 2: Constancia de validación.*

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Mediante la presente, certifico la validación de los instrumentos de investigación correspondientes al trabajo Monográfico titulado " Conocimientos, actitudes y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo, Pueblo Nuevo, segundo semestre 2025." Con Pregunta de investigación: ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de los métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso-Hondo, Pueblo Nuevo, segundo semestre de 2025?

Presentado por las estudiantes Vielca Yuniec Talavera Acuña con carnet estudiantil 202110040021 y Anna Heyssell Díaz Acuña con carnet estudiantil 202130040047, destinados a la recolección de datos en la asignatura forma de culminación de estudios, enfocada en la realización de su investigación monográfica.

En mi calidad de médico especialista, informo que los instrumentos mencionados fueron exhaustivamente revisados y corregidos, con las respectivas observaciones para su mejora. Dichos instrumentos cumplen con los requisitos necesarios para su aplicación y presentación ante el personal designado para tal fin.

**Opción de aplicabilidad:**

Aplicable ( )

Aplicable con correcciones ( )

No aplicable ( )

X

55

**Objetivo general:** Evaluar conocimientos, actitudes y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-Pueblo Nuevo, segundo semestre 2025.

**Por favor, valore las siguientes cuestiones teniendo en cuenta lo siguiente**:

1 = inadecuado y 6 = muy adecuado.

| **Valoración global para elaboración de instrumento propio.** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | El número de preguntas es… | | | | | X | |
| 2. | Los temas tratados en la encuesta son… | | | | | | X |
| 3. | La semántica de las preguntas es… | | | | | X | |
| 4. | La sintaxis de las preguntas es… | | | | | | |

56

Sí/No

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6. | El instrumento da respuesta a los objetivos de la investigación | Sí X | No |
| 7. | Sin embargo, en el caso de una respuesta negativa a la pregunta anterior, le solicitamos identificar los aspectos específicos que podrían requerir cambios o modificaciones. | | |
| 8. | En caso de considerar la eliminación de alguna pregunta, le pedimos que precise cuál o cuáles (indicando los números correspondientes) y brevemente justifique su propuesta. | | |
| 9 | Asimismo, si considera necesario agregar alguna pregunta, le solicitamos que la recomiende. | | |
| 10 | Brinde una breve justificación para respaldar su sugerencia. | | |

**Gracias por su colaboración**

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Mediante la presente, certifico la validación de los instrumentos de investigación correspondientes al trabajo Monográfico titulado " Conocimientos, actitudes y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo, Pueblo Nuevo, segundo semestre 2025." Con Pregunta de investigación: ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de los métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso-Hondo, Pueblo Nuevo, segundo semestre de 2025?

Presentado por las estudiantes Vielca Yuniec Talavera Acuña con carnet estudiantil 202110040021 y Anna Heyssell Díaz Acuña con carnet estudiantil 202130040047, destinados a la recolección de datos en la asignatura forma de culminación de estudios, enfocada en la realización de su investigación monográfica.

En mi calidad de médico especialista, informo que los instrumentos mencionados fueron exhaustivamente revisados y corregidos, con las respectivas observaciones para su mejora. Dichos instrumentos cumplen con los requisitos necesarios para su aplicación y presentación ante el personal designado para tal fin.

**Opción de aplicabilidad:**

Aplicable ( )

Aplicable con correcciones ( )

No aplicable ( )

Msc. Juan José López Alvarado

Lic./MSc/Dr.

4

**Objetivo general:** Evaluar conocimientos, actitudes y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-Pueblo Nuevo, segundo semestre 2025.

**Por favor, valore las siguientes cuestiones teniendo en cuenta lo siguiente:**

1 = inadecuado y 6 = muy adecuado.

| **Valoración global para elaboración de instrumento propio.** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | El número de preguntas es… | | | | | | X |
| 2. | Los temas tratados en la encuesta son… | | | | | | X |
| 3. | La semántica de las preguntas es… | | | | | X | |
| 4. | La sintaxis de las preguntas es… | | | | | | X |
| 5. | El orden de las preguntas es… | | | | | | X |

*Tabla 1: valoración global de elaboración de instrumento propio.*

Sí/No

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6. | El instrumento da respuesta a los objetivos de la investigación | Sí | No |

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Mediante la presente, certifico la validación de los instrumentos de investigación correspondientes al trabajo Monográfico titulado " Conocimientos, actitudes y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo, Pueblo Nuevo, segundo semestre 2025." Con Pregunta de investigación: ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de los métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso-Hondo, Pueblo Nuevo, segundo semestre de 2025?

Presentado por las estudiantes Vielca Yuniec Talavera Acuña con carnet estudiantil 202110040021 y Anna Heyssell Díaz Acuña con carnet estudiantil 202130040047, destinados a la recolección de datos en la asignatura forma de culminación de estudios, enfocada en la realización de su investigación monográfica.

En mi calidad de médico especialista, informo que los instrumentos mencionados fueron exhaustivamente revisados y corregidos, con las respectivas observaciones para su mejora. Dichos instrumentos cumplen con los requisitos necesarios para su aplicación y presentación ante el personal designado para tal fin.

**Opción de aplicabilidad:**

Aplicable (X)

Aplicable con correcciones ( )

No aplicable ( )

Dr. Noe García Blandón
Ginecología y Obstetricia
Colposcopia y Ultrasonido
Cód. MINSA 20199

Lic./MSc/Dr.

**Objetivo general:** Evaluar conocimientos, actitudes y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-Pueblo Nuevo, segundo semestre 2025.

**Por favor, valore las siguientes cuestiones teniendo en cuenta lo siguiente**:

1 = inadecuado y 6 = muy adecuado.

| **Valoración global para elaboración de instrumento propio.** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | El número de preguntas es… | | | | | | X |
| 2. | Los temas tratados en la encuesta son… | | | | | | X |
| 3. | La semántica de las preguntas es… | | | | | | X |
| 4. | La sintaxis de las preguntas es… | | | | | | X |
| 5. | El orden de las preguntas es… | | | | | | X |

*Tabla 1: valoración global de elaboración de instrumento propio.*

Sí/No

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6. | El instrumento da respuesta a los objetivos de la investigación | Sí<br>X | No |

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Mediante la presente, certifico la validación de los instrumentos de investigación correspondientes al trabajo Monográfico titulado " Conocimientos, actitudes y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo, Pueblo Nuevo, segundo semestre 2025." Con Pregunta de investigación: ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de los métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso-Hondo, Pueblo Nuevo, segundo semestre de 2025?

Presentado por las estudiantes Vielca Yuniec Talavera Acuña con carnet estudiantil 202110040021 y Anna Heyssell Díaz Acuña con carnet estudiantil 202130040047, destinados a la recolección de datos en la asignatura forma de culminación de estudios, enfocada en la realización de su investigación monográfica.

En mi calidad de médico especialista, informo que los instrumentos mencionados fueron exhaustivamente revisados y corregidos, con las respectivas observaciones para su mejora. Dichos instrumentos cumplen con los requisitos necesarios para su aplicación y presentación ante el personal designado para tal fin.

**Opción de aplicabilidad:**

Aplicable (X)

Aplicable con correcciones ( )

No aplicable ( )

Dr. J. Patricio Gutiamantz Q.
ESP. EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
R. 69134

Lic./MSc/Dr.

4

**Objetivo general:** Evaluar conocimientos, actitudes y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-Pueblo Nuevo, segundo semestre 2025.

**Por favor, valore las siguientes cuestiones teniendo en cuenta lo siguiente:**

1 = inadecuado y 6 = muy adecuado.

| **Valoración global para elaboración de instrumento propio.** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | El número de preguntas es… | | | | | X | |
| 2. | Los temas tratados en la encuesta son… | | | | | | X |
| 3. | La semántica de las preguntas es… | | | | | | X |
| 4. | La sintaxis de las preguntas es… | | | | | X | |
| 5. | El orden de las preguntas es… | | | | | | X |

*Tabla 1: valoración global de elaboración de instrumento propio.*

Sí/No

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6. | El instrumento da respuesta a los objetivos de la investigación | Sí X | No |

*Anexo 2: Constancia de validación.*

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Mediante la presente, certifico la validación de los instrumentos de investigación correspondientes al trabajo titulado "Conocimientos y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo–sector La Calera -Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre 2025." Con Pregunta de investigación**:** ¿Cuáles son los niveles de conocimientos y prácticas de los métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-sector La calera-Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre de 2025?

Presentado por Dra. Kathering Valeska Bucardo Blandón, médico y cirujano con código MINSA 90815 y las estudiantes Vielca Yuniec Talavera Acuña con carnet estudiantil 202110040021 y Anna Heyssell Díaz Acuña con carnet estudiantil 202130040047, destinados a la recolección de datos en la asignatura forma de culminación de estudios, enfocada en la realización de su investigación monográfica.

En mi calidad de médico especialista, informo que los instrumentos mencionados fueron exhaustivamente revisados y corregidos, con las respectivas observaciones para su mejora. Dichos instrumentos cumplen con los requisitos necesarios para su aplicación y presentación ante el personal designado para tal fin.

**Opción de aplicabilidad:**

Aplicable ( )

Aplicable con correcciones ( )

No aplicable ( )

---

Lic./MSc/Dr.

**Objetivo general:** Evaluar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo–sector La Calera -Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre 2025.

**Por favor, valore las siguientes cuestiones teniendo en cuenta lo siguiente**:

1 = inadecuado y 6 = muy adecuado.

| **Valoración global para elaboración de instrumento propio.** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | El número de preguntas es… | | | | | | |
| 2. | Los temas tratados en la encuesta son… | | | | | | |
| 3. | La semántica de las preguntas es… | | | | | | |
| 4. | La sintaxis de las preguntas es… | | | | | | |
| 5. | El orden de las preguntas es… | | | | | | |

*Tabla 5: valoración global de elaboración de instrumento propio.*

Sí/No

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6. | El instrumento da respuesta a los objetivos de la investigación | Sí | No |
| 7. | Sin embargo, en el caso de una respuesta negativa a la pregunta anterior, le solicitamos identificar los aspectos específicos que podrían requerir cambios o modificaciones. | | |
| 8. | En caso de considerar la eliminación de alguna pregunta, le pedimos que precise cuál o cuáles (indicando los números correspondientes) y brevemente justifique su propuesta. | | |
| 9 | Asimismo, si considera necesario agregar alguna pregunta, le solicitamos que la recomiende. | | |
| 10 | Brinde una breve justificación para respaldar su sugerencia. | | |

**Gracias por su colaboración**

*Anexo 3: Instrumento de recolección de información.*

CÓDIGO:

**Instrumento de recolección de datos**

**Tema:** "Conocimientos y prácticas de métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-Sector La calera-Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre 2025."

**Autores:**

Dra. Kathering Valeska Bucardo Blandón

Br. Vielca Yuniec Talavera Acuña

Br. Anna Heyssell Díaz Acuña.

El presente instrumento tiene como propósito recolectar información sobre el nivel de conocimiento y las prácticas relacionadas con los métodos de planificación familiar en mujeres de 18 a 35 años de la comunidad Paso Hondo-sector La calera-Pueblo Nuevo, durante el segundo semestre 2025. La información será tratada de forma confidencial y solo se utilizará con fines académicos.

Objetivo Nº 1: Describir las características sociodemográficas de las mujeres participantes del estudio.

**I. Datos sociodemográficos**

Edad: ____ años

Estado civil: ☐ Soltera ☐ Unión libre ☐ Casada

Nivel educativo: ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Universitario ☐ Analfabeta

Religión: ☐Católico☐ Evangelico☐ Adventista Otro: _____

Ocupación: _____

¿Tiene hijos? Si la espuesta es si: cuantos?

☐ Si

☐ No

Nº de hijos:

☐ 1 ☐ 2

☐ Más de 2

Objetivo 2: Determinar el nivel de conocimientos sobre los métodos de planificación familiar.

**II. Conocimientos**

1. Conoce algún método de planificación familiar?

☐ Si

☐ No

2. ¿De dónde obtuvo información sobre métodos de planificación familiar?

☐ Padres ☐ Maestros

☐ Médicos ☐ Internet

☐ Amigos

3. Marque con una X los metodos de planificación familiar que conoce:

☐ Píldoras anticoncepticas ☐ Esterilización quirúrgica

☐ Inyección trimestral ☐ T de cobre/DIU

☐ Inyección mensual ☐ Lactancia materna

☐ Condón ☐ Otros

☐ Implante subdérmico

4. Cuál de éstos métodos previene las infecciones/enfermedades de transmisión sexual?

☐ Condón ☐ Píldoras anticonceptivas

☐ Esterilización quirúrgica ☐ Ninguna de las anteriores

5. Para usted cuáles son reacciones adversas de metodos de planificación familiar?

☐ Migraña

☐ Acné

☐ Aumento de peso

☐ Náuseas

☐ Sangrado anormal

☐ Ninguna de las anteriores

☐ Todas las anteriores

6. La pildora de emergencia (PPMS) es efectiva si se toma dentro de las 72 horas posterior a la relación sexual?

   ☐ Si

   ☐ No

7. Cuál de los siguientes métodos de planificación familiar es reversible?

   ☐ Esterilización quirúrgica

   ☐ Implante subdérmico

   ☐ T de cobre/DIU

   ☐ Ninguno

Objetivo 3: Analizar las prácticas relacionadas con la utilización de métodos de planificación familiar.

**III. Prácticas**

8. Está usando actualmente algún método de planificación?

   ☐ Si

   ☐ No

9. Si su respues es Si, especifique ¿cuál?: _____

10. Con qué frecuencia usa los métodos de planificación familiar?

    ☐ Nunca ☐ Casi siempre

    ☐ Rara vez ☐ Siempre

    ☐ A veces

11. Ha tenido fallos (embarazo) mientras usaba algún método de planificación?

    ☐ Si

    ☐ No

12. Que dificultades ha enfrentado al intentar usar o acceder a los métodos de planificación?

    ☐ Distancia ☐ Temor a efectos secundarios

    ☐ Falta de información ☐ Restricciones religiosas

    ☐ Opinión de pareja ☐ Otras: _____

***¨Gracias por su colaboración¨***

# 5. Capítulo IV. Aspectos administrativos

## 5.1 Cronograma de Actividades

| CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Actividades** | **Mayo** | | | **Junio** | | | | **Julio** | | | | **Agosto** | | | | **Septiembre** | | | |
| | **Semanas** | | | **Semanas** | | | | **Semanas** | | | | **Semanas** | | | | **Semanas** | | | |
| | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Selección del tema + portada + datos generals | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Introducción | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capitulo I. Problema de investigación / Planteamiento del problema. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capitulo II. Marco teórico / Perspectiva teórica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capitulo III. Diseño metodológico / Metodología | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capitulo IV. Aspectos administrativos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Referencias + Anexos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisión metodológica final del diseño. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entrega oficial del diseño aprobado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Métodos consolidados del informe final | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Resultados / Hallazgos / Discusión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Conclusiones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*Tabla 6: Cronograma de actividades.*

……

## 5.2 Recursos humanos, materiales y financieros

| Presupuesto | | |
|---|---|---|
| **Recursos** | **Descripción** | **Costo C$** |
| Humanos | Investigadores | C$0 |
| Materiales | Cuestionarios | C$ 130 |
| | Fotocopias | C$ 130 |
| Financieros | Transporte | C$ 1,000 |
| | Alimentación | C$ 3,000 |
| | Incentivo para las participantes | C$500 |
| | Total de gastos | C$4,760 |

*Tabla 7: Recursos humanos, financieros y materiales.*